



ORIGINAL

Calidad de los extendidos cervicouterinos dentro de la coloración de Papanicolaou para el cribado de cáncer cervical en Lima, Perú



Jeel Moya-Salazar^{a,*}, Víctor Rojas-Zumaran^b, Ronald Torres-Martínez^c
y Luz Rosas-Vargas^d

^a Facultad de Ciencias y Filosofía, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú

^b Área de Citología, Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima, Perú

^c Departamento de Docencia e Investigación, Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima, Perú

^d Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima, Perú

Recibido el 19 de octubre de 2015; aceptado el 1 de diciembre de 2015

Disponible en Internet el 19 de enero de 2016

PALABRAS CLAVE

Control de calidad;
Citología;
Papanicolaou;
Indicadores de
calidad;
Neoplasia cervical

Resumen En el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé de Lima revisamos y valoramos 72.644 frotis cervicales con el objetivo de determinar la calidad de la muestra coloreada con Papanicolaou. Se diseñó una perspectiva analítica-correlacional y un estudio transversal con las muestras obtenidas de 5 distritos del sistema de salud. El procesamiento citológico era acorde con los requerimientos internacionales para la citopatología. La interpretación citológica se llevó a cabo según el sistema Bethesda.

De los 72.644 frotis cervicales valorados con el sistema de calidad de Bethesda, el 3,6% (2.615 muestras) no eran aptas por ser la muestra inadecuada (MI), debido en gran parte a la presencia de >75% de leucocitos (49%), poca celularidad (24%) e insuficiente fijación (20%). El índice de Youden era de 0,7 para MI con una variación significativa del negativo para las lesiones intraepiteliales o malignidad ($p=0,71$). Los distritos de salud Rímac, Túpac Amaru, Lima y Puente Piedra aportaron 849 (33%), 723 (28%), 675 (25%) y 365 (14%) de MI, respectivamente. Se encontró una correlación directa estadísticamente significativa entre el lugar de origen de las muestras y el número de MI ($p < 0,005$; $\rho = 0,492$). El número de frotis con MI o con mala calidad sobrepasa los límites establecidos por varios organismos internacionales. La proporción de hallazgos no neoplásicos fue considerable y las anomalías epiteliales, escamosas y glandulares estuvieron dentro de la media nacional.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: jeelms@outlook.com, jeel.moya.s@upch.pe (J. Moya-Salazar).

KEYWORDS

Quality control;
Cytology;
Papanicolaou test;
Quality indicators;
Uterine cervical
neoplasms

Para desarrollar un estudio citológico adecuado se requieren métodos de evaluación de calidad en todas las fases del cribado y de esta forma cumplir con los requisitos internacionales de calidad, adecuarse a la acreditación y conseguir una mejoría continua.

© 2015 SEAP y SEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Quality of Papanicolaou test smears in screening for cervical cancer, Lima, Peru

Abstract Seventy-two thousand and six hundred and forty-four cervical smears were evaluated in the Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima, in order to determine the quality of samples stained with PAP. The smears were collected from 5 different healthcare districts and an analytical-correlational prospective and cross-sectional study was designed to assess them. Cytological processing was performed in accordance with international requirements for cytology, and cytological interpretation was performed according to the Bethesda system.

Of 72,644 cervical smears evaluated by Bethesda system, 2,615 samples (3.6%) had inadequate sample (IM > 75%) mainly due to the presence of leucocytes (49%), low cellularity (24%) or insufficient fixation (20%). The Youden index was 0.7 for IM, varying significantly from the negative for intraepithelial lesions or malignancy ($P = .71$). Health districts Rímac, Túpac-Amaru, Lima and Puente Piedra accounted for 849 (33%), 723 (28%), 675 (25%) and 365 (14%) of IM, respectively. A statistically significant direct correlation between the place of origin of the smears and the number of IM was found ($P < .005$; $\rho = .492$). The quantity of cervical smears with IM or low quality surpassed that established by various international bodies and the proportion of non-neoplastic findings was high whilst squamous epithelial and glandular abnormalities were within average range.

Quality assessment is necessary in every phase of cytological screening if it is to prove efficient and comply with international quality requirements and accreditation as well as achieving continuous improvement.

© 2015 SEAP y SEC. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Con el advenimiento de la prueba de Papanicolaou durante la década de los 50 se logró superar la transición epidemiológica del cáncer de cuello uterino (CCU) en países con alto grado de desarrollo¹. Lamentablemente, en países con bajo grado de desarrollo, como el Perú, el CCU es la neoplasia más frecuente, generando el mayor número de muertes en mujeres que por sus edades representan un rol importante en el núcleo familiar^{2,3}; en estos países no se desarrollan programas estratégicos serios, sostenibles y sustentables de diagnóstico y cobertura para el control y la prevención de esta enfermedad, considerada como un problema salud pública^{4,5}. El CCU es un reflejo de la inequidad y un modelo probo de la patología de la pobreza.

El examen citológico de Papanicolaou tiene como objetivo, al mismo tiempo que una evaluación hormonal y de la flora bacteriana, el diagnóstico citológico de lesiones precancerosas o cancerosas del cuello uterino a bajo costo, evitando de este modo la muerte inadmisibles por esta enfermedad maligna⁶. Esta coloración ha sufrido modificaciones en beneficio de médicos, citotecnólogos y, principalmente, de los pacientes. Asimismo, durante su largo tiempo en uso se han descrito diversos errores: sobre cobertura de citología y mortalidad los menos, y sobre dificultades en los componentes de calidad, insatisfactoriedad y sensibilidad,

los más⁷⁻⁹. Los factores críticos durante el test son la toma de la muestra, la coloración y la lectura. Si bien la coloración de Papanicolaou es óptima y de fácil aplicación, esta depende de una buena recolección muestral, un buen extendido y de la buena calidad de los colorantes. Del mismo modo, las condiciones para la toma adecuada de la muestra cervicovaginal convencional están estandarizadas y siguen directrices internacionales; sin embargo, aún existen dificultades sobre la representatividad muestral, principalmente de la zona de transformación, y la cantidad de muestra¹⁰. El sistema Bethesda (TBS) esclarece que los criterios de calidad y aceptación de la muestra para extendidos convencionales son la presencia de células endocervicales o de la zona de transformación, y celularidad escamosa¹¹. La toma de la muestra, la preparación, el manejo y el transporte de los frotis cervicouterinos están comprendidos en la fase preanalítica. Actualmente, esta fase es la mayor fuente de errores médicamente importantes y la fase que durante el último hemisiglo se ha tratado de controlar con resultados inconstantes; por ello, los procesos contemporáneos se centran en la utilización de acciones preventivas y correctivas en esta fase¹². El alcance de la fase preanalítica es abrumador, influye directamente sobre la calidad de la fase analítica (calidad de los extendidos cervicouterinos, confiabilidad y eficiencia de la lectura, etc.) en consecuencia directa con el error del test. Los porcentajes de error

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4137479>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4137479>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)